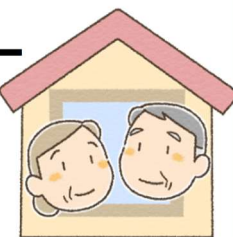


介護用品の購入を支援します

～あたたかい地域づくりのための支え合い～



地域歳末たすけあい募金の配分を受けて、必要な介護用品を次の負担額で購入できます

◆詳細は裏面に記載してあります

食事用エプロン



裏面に滑り止めが付いており、机からズレにくい。首元にやさしくフィットし伝いモレを防ぐ。(2枚組)

〈サイズ〉75cm×100cm

負担額:500円

防水シート



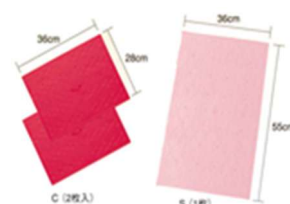
やわらかなパイル地素材で、電気毛布・乾燥機もOK。部分敷。

〈サイズ〉

90cm×140cm

負担額:500円

浴槽滑り止めマット



たくさんの吸盤で強力吸着
〈サイズ〉

C:2枚タイプ、36×28×0.8cm

S:1枚タイプ、36×55×0.8cm

負担額:500円

手指消毒剤



手肌にやさしい保湿成分配合
速乾性ですぐに肌になじみやすい
(1リットル)

負担額:500円

ポータブルトイレ消臭剤



便・尿などのニオイを消臭
除菌効果が高く、水に溶けると無色透明(100錠)

負担額:500円

使い捨て手袋



しなやかで手によくなじみ、素手の感触がいかせる極薄手袋(300枚)、
食品加工作業には使用できません

〈サイズ〉S / M / L

負担額:500円

(申し込みメモ欄)

申し込み日... 月 日

品目

☐ 食事用エプロン

☐ 防水シート

☐ 浴槽滑り止めマット

☐ 手指消毒剤

☐ ポータブルトイレ消臭剤

☐ 使い捨て手袋

◆問い合わせ先◆

社会福祉法人 志木市社会福祉協議会

住所:〒353-0001 志木市上宗岡 1-5-1

TEL:048-474-6508

FAX:048-475-0014



介護用品購入支援事業について

1 対 象

市内在住で、在宅で介護を受けて生活する次のいずれかに該当する人

- ① 要介護1～5の認定を受けている人
- ② 障害者手帳の交付を受けている人
- ③ 難病(指定難病・特定疾患等)の認定を受けている人

2 品 数

表面の品目を、次の範囲内でお申し込みいただけます。(同一品目も可)

要介護1・2→1品

要介護3～5→3品まで

障がい、難病→3品まで

3 支払方法

申請された品物が配達されたときに現金にてお支払いください。
一品目 500 円です。また、その際受取印をいただきます。

4 申請方法

令和8年11月30日(月)までに所定の申請書にてお申し込みください

※介護保険証、障害者手帳、医療受給者証の写しを添付
(事業所がご本人の代理で申請する場合は写しの添付は不要です)

5 そ の 他

・11月1日から12月25日の間に順次配達をいたします。申込み後の内容の変更、開封後の商品の変更はできません。

・利用するご本人のご家族が受け取るなど特記事項がある場合は、申請書にご記入ください。

・入院や介護施設への入所等により在宅介護の状態でなくなる場合は、キャンセルとさせていただきますので、あらかじめご了承ください。